



**CONSIGLIO NOTARILE
MODENA**

Corso Canal Grande n. 71
41121 – Modena

Prot nr 887U/24

data 18/11/2024

Io sottoscritto **Dr Antonio Nicolini** in qualità di legale rappresentante
Del **Consiglio Notarile di Modena**
con sede Legale a **Modena - Corso Canalgrande nr 71**
Codice Fiscale **80012070365**
P.IVA //
Indirizzo PEC **cnd.modena@postacertificata.notariato.it**
Codice ATECO //

NOMINA

MEDICO COMPETENTE (ai sensi dell'art. 18 comma 1 lettera A del D.Lgs. 81/08)

il **Dr. Stefano Terzi**, in qualità di libero professionista, in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs 81/08 e s.m.i., che si assume la responsabilità degli incarichi e delle attività come da articoli n. 25 e n.41 del D.Lgs. 81/08.

dal 18/11/24

per la sede di **MODENA**

La nostra società, con la presente, si impegna a collaborare con il medico competente per la realizzazione dei compiti sopracitati negli articoli di legge e a comunicare tempestivamente:

- I mutamenti nelle condizioni lavorative tali da modificare i rischi professionali
- I cambiamenti nelle mansioni assegnate ai dipendenti
- L'ingresso di nuovi lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria e l'eventuale cessazione
- Il risultato delle indagini sui rischi professionali

Ai sensi dell'art. 25 comma c, del D.lgs. 106/2009, il medico competente concorda con il datore di lavoro che la cartella sanitaria di rischio, verrà custodita presso l'azienda in luogo sicuro e chiuso a chiave. La chiave dovrà essere in possesso del solo datore di lavoro o di un suo delegato con nomina formale. L'originale di tale documentazione dovrà essere conservata, dalla cessazione del rapporto di lavoro con il lavoratore, per almeno dieci anni.

Firma per accettazione
del Medico Competente

Stefano Terzi



Firma del Datore di Lavoro

[Handwritten signature]